IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
COLON LOZADA, EMILY	78824	6/7/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Rico, but fails to against the Com	provide any bas monwealth of P her claimant has	liabilities associated with the Cosis or supporting documentation fuerto Rico, such that the Debtors a valid claim against the Commo	or asserting a claim are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
COLON LOZADA, EMILY	78824	6/7/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso si el reclamante	Estado Libre Asoc la documentación ciado de Puerto R tiene una reclama	la intención de formular las iado de Puerto Rico, pero n de respaldo para formular ico, de manera que los Deu ción válida contra el Estado dores en virtud del Título III.	o proporciona los una reclamación contra el dores no pueden determinar Libre Asociado de Puerto

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).



11 de febrero de 2020

CERTIFICACION

Certifico que <u>Emily Colón Lozada</u>, seguro social <u>XXX-XX-</u> es empleada del Departamento de la Familia desde el <u>3 de julio de 2001</u>. Actualmente ocupa un puesto regular de <u>Trabajador Social I</u> en la Oficina Regional de Bayamón.

Certifico la información a petición de la empleada.

velisse Rodríguez Reyes Oficial de Recursos Humanos Departamento de la Familia

Región Bayamón

(787) 269-2222 ext. 6474

ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

11 de febrero de 2020

Agencia: 407 - ADMINISTRACION DE FAMILIAS Y NIÑOS

EMILY COLON LOZADA HC 71 BOX 3150

Seguro Social: XXX-XX-

NARANJITO, PR 00719-9713

A base de la información en nuestros registros, al 11 de febrero de 2020 usted posee:

Fecha de Nacimiento.

PCN

Género: Femenino

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 03 de julio de 2001 Fecha de Comienzo de Cotización: 03 de julio de 2001

Ley R2000 al 30 de junio	de 2013
Años Acreditados:	11.1
Servicio No Cotiza	do
Pagado:	0.00
Tiempo:	0.00
Balance Acumulado:	0.00
Beneficio:	0.00

Ley 3 - 2013 al 30 de ju	nio de 2017
Tiempo Trabajado:	4
Aportaciones:	12,301.00
Intereses:	6,817.11
Gastos Teneduría:	0.00
Transferido Ley	R2000
Aportaciones:	26,482.04
Intereses:	2,424.19
Total Aportaciones:	48,024.34
Beneficio:	230.53

Ley 106	
Tiempo Trabajado:	2.58
Aportaciones:	6,983.65
Intereses:	0.00
Gastos Teneduría:	0.00
Total Aportaciones:	6,983.65
Beneficio:	0.00

Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Municipio o entidad correspondiente.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar su Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Cordialmente.

Unidad de Estado de Cuenta Área de Participantes



Case:17-03283-LTS Doc#:10967-1 Filed:02/13/20 Entered:02/14/20 10:18:05

Reclamante: Emily Color Wrende

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial. A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación.

Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;

Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;

Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envio por correo;

Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por correo electrónico a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por correo postal o entrega en mano a la siguiente dirección:

Por Correo	Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas	
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232	

Cuestionario

1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?

Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este

Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico

 Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda): nformación.

Case:17-03283-LTS Doc#:10967-1 Filed:02/13/20 Entered:02/14/20 10:18:05 Desc:
Número le evidencia de Reclamación - 78824
Reclamante: Emily Color borade
3. Empleo. ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el
gobierno de Puerto Rico? No. Pase a la Pregunta 4.
Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).
3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:
3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:
3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social:
3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea
aplicable):
□ Jubilación
Salarios impagos
Días por enfermedad
Queja con el sindicato
□ Vacaciones
Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de
ser necesario). Ajuste Salarial
4. Acción legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o
pendiente de resolución?
D No.
Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).
4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción. Aller de la departamento o agencia que es parte de esta acción. Aller de la departamento o agencia que es parte de esta acción. Aller de la departamento o agencia que es parte de esta acción.
4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente
de resolución: Tribunal de Primera Instancia, San Juan
4(c). Número de caso: 18824, Demarda Núm 4
4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso: Francisco Bettran y otros VS Departamento de la Familia
- la tamilia

Case:17-03283-LTS Doc#:10967-1 Filed:02/13/20 Entered:02/14/20 10:18:05 Desc:

Exhibit Page 6 of 6

Reclamante:

(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?